

Netværk for Forebyggelse af Medicineringsfejl
fredag d. 12. april 2013 kl. 10-13.30
i Sundhedsstyrelsen, Axel Heides Gade 1
mødelokale 501 i Møllen

Dagsorden

1. **Velkomst**
2. **Håndtering af bivirkninger i Sundhedsstyrelsen**
3. **Sidste nyt fra Sundhedsstyrelsen**
4. **Sidste nyt fra Patientombuddet ved Pia Knudsen, Patientombuddet**
5. **Brug af stregkoder samt barriere herved i sekundær sektor ved Hanne Fischer, Amgro**
6. **Dato for næste møde**
7. **Eventuelt**

Referat

1. **Velkomst**
Præsentationsrunde af mødedeltagerne.
2. **Håndtering af bivirkninger i Sundhedsstyrelsen ved Kristine Rasmussen og Helle Harder, Sundhedsstyrelsen (SST)**

Kristine Rasmussen orienterede om den nye definition af bivirkninger, som trådte i kraft i 2012. Forskellen på den nye definition og den tidligere definition er, at den også indeholder medicineringsfejl. Det blev diskuteret, hvilke typer af medicineringsfejl som skal indberettes til SST. Kun medicineringsfejl, der giver til et symptom f.eks en bivirkning, skal indberettes.

Derefter orienterede Helle Harder om, hvordan SST behandler bivirkningsindberetningerne. Her blev det diskuteret, hvordan vi kan blive bedre til at fange signaler på bivirkninger fra ældre kendte præparater. F.eks. hvor bivirkningerne allerede er beskrevet i produktresumé og indlægsseddel, men hvor den dosis der ordineres kan være skadelig eller for høj til f.eks. ældre patienter. Mange læger har desværre i dag den opfattelse, at bivirkningerne ikke behøver at blive indberettet, hvis det er et ældre og velkendt præparat.

Helle Harder orienterede også om, at SST laver andre typer af analyser på bivirkningsdata, såsom overvågningsprogrammer og statusrapporter. Her blev det diskuteret, om ATC-koder i DPSD hændelser og forgiftningskoder kan inddrages i overvågningsprogrammet.

Se vedhæftede præsentation.

3. Sidste nyt fra SST

Lone S. Olsen orienterede om Detrusitol Retard og skift i styrkeangivelse pr. 1. april 2013. Styrkeangivelsen skifter fra henholdsvis 1,4 mg til 2 mg og fra 2,8 mg til 4 mg. Eneste forskel er om der refereres til mængden af aktivt stof i stedet for mængden af saltet. På nye pakninger af Detrusitol Retard vil der være en midlertidig tillægsmærkning, hvor styrkeændringen fremgår.

SST er blevet informeret om, at gamle pakninger af Detrusitol Retard stadig er på markedet, og dette giver anledning til tvivl på sygehusene. Problemet er, at tillægsmærkningen vedr. skift i styrkeangivelse ikke fremgår af de gamle pakninger, mens varenummer er det samme. Personalet på sygehusene kan derfor ikke vide, at styrken er ændret.

Lone S. Olsen orienterede ligeledes om en skærpet fortolkning af § 11 i Mærkningsbekendtgørelsen. Der blev spurgt til, hvad der menes med langtidsvirkende effekt, om dette relaterer til effekt eller brug. Ved langtidsvirkende effekt menes effekt og ikke brug.

Der blev også spurgt til, hvorvidt SST arbejder på, at indlægssedler bliver elektroniske i stedet for at ligge i lægemiddelpakningerne. Her orienterede Lene Havsteen, at SST som national myndighed ikke kan kræve, at der ikke skal være indlægsseddel i pakken. Det er et EU direktiv krav, og det afviger SST ikke fra.

Se vedhæftede præsentation.

4. Sidste nyt fra Patientombuddet

Pia Knudsen og Martin Bommersholdt orienterede om sidste nyt indenfor DPSD hændelser og udfordringerne heri. Pia Knudsen fortalte også om, hvordan ikke-aktuelle recepter på receptserveren kan give anledning til misforståelse og fejl. Her blev det diskuteret, hvordan disse recepter kunne blive seponeret herunder hvad praktiserende læge og apotek kan gøre. Det blev oplyst, at apotekerne med PharmaNet datasystem kan ugyldiggøre en ikke-aktuel recept på receptserveren ved accept fra lægen. Dokumentation skal efterfølgende gemmes i 5 år. Patienten kan også selv via digitalsignatur på sundhed.dk går ind og seponere en recept, men kan ikke annullere den.

Se vedhæftede præsentation.

5. Brug af strejkoder samt barriere herved i sekundær sektor

Hanne Fischer, Amgros fortalte om brug af strejkoder på hospitalerne og hvordan disse kan være med til at nedsætte fejlmedicinering.

Efterfølgende blev barrierer mht. brug af strejkoder på sygehusene diskuteret. F.eks. kan strejkoderne ikke bruges ved generisk substitution.

Se vedhæftede præsentation.

6. Dato for næste møde

Datoen for næste møde blev fastsat til den 14. november 2013.

Der blev spurgt til mødetidspunktet, om mødet kunne placeres enten tidligere på dagen eller om eftermiddagen. Mødetidspunktet 10–13.30 er valgt for at tilgodese så mange deltagere som muligt. Så deltagere der kommer langvejs fra har mulighed for at rejse frem og tilbage på samme dag.

7. Eventuelt

Helle Byg Armandi, Pharmadanmark, orienterede om en kongres i London, hvor bl.a. restordre problematik var diskuteret. Restordre er et worldwide problem, og der er mange risici forbundet med restordre. Restordre kan skyldes forskellige faktorer heriblandt den økonomiske krise og kan medføre fejlmedicinering og medicineringsfejl. Selvom Danmark har mange restordrer, så er vi i DK ikke dårlige til at administrere lægemidler. Andre europæiske lande har mange flere restordrer og udfordringer.

Deltagere	Organisation
Annemarie Hellebek	Lægeforeningen
Christianna Marinakis	Dansk Lægemiddel information
Hanne Rolighed Christensen	Bispebjerg Hospital
Helen Shennan	AstraZeneca/Lif
Henriette Lipczak	Kræftens Bekæmpelse
Janet Johannessen	Region Sjælland
Lilian Brøndgaard Nielsen	Hospitalsapoteket Aarhus
Mette Schou-Hanssen	Baxter/Lif
Peter Jezek	Psykatrien i Region Danmark
Tina Hoby Andersen	Danmarks Apotekerforening
Ulla Høegh	Lægemiddel industri foreningen
Marianne Lund Gudik-Sørensen	Region Sjælland
Hanne Fischer	Amgro
Birthe Søndergaard	Danmarks Apotekerforening
Charlotte Vermehren	Region Sjælland
Lena Storm	IGL
Bente Dam	Amgro
Asta Haahr Nielsen	Region Hovedstadens Apotek
Sonja Paltoft	Pharmadanmark
Charlotte Vermehren	Region Sjælland
Pia Knudsen	Patientombuddet
Helle Byg Armandi	Pharmadanmark
Martin E. Bommersholdt	Patientombuddet
Marie Fog	Pharmadanmark
Deltagere	SST
Lone Stengelshøj Olsen	SST
Helle Harder	SST
Anne-Marie Vangsted	SST
Lene Havsteen	SST
Helle Johansen	SST
Karina Stavnsbjerg	SST
Danijela Maksimovic	SST
Afbud	Organisation
Peter Huntley	Medicoindustrien
Lene Laursen	Medicoindustrien
Gunilla Svensmark	Dansk Sygeplejeråd
Marie Melskens	SST
Hanne Borch-Christensen	Region Sjælland